

TSH-Rezeptor Antikörper (Serum)

Stand: 20.03.2023

Einheit: IU/l

Synonyme

TRAK

MethodeECLIA, COBAS, [Anti-TSHR_2023_09.pdf](#), [CalSet_Anti-TSHR.pdf](#)**Referenzbereich / Therapeutischer Bereich / Zielbereich**

Geschlecht	max. Alter	Bereich
		< 1.75 IU/l

Material

Serum Monovette, 4.7 ml, braun

Beschreibung

Hyperthyreose bei Morbus Basedow (Autoimmun-Hyperthyreose) wird durch Autoantikörper gegen den TSH-Rezeptor (TSHR) verursacht. Die Bestimmung dieser TSHR-Antikörper (TRAK) kann sowohl bei der Diagnose als auch bei der Behandlung der Erkrankung dienlich sein. Die Mehrzahl der TSH-Rezeptor-Antikörper haben die gleiche Wirkung wie TSH. Da sie nicht über ein negatives Feedback-System kontrolliert werden, führt die Stimulierung der Schilddrüse oftmals zu einer klinischen Thyreotoxikose (Morbus Basedow).

Indikation

- Abklärung der Ätiologie einer Hyperthyreose
- Abklärung einer endokrinen Ophthalmopathie
- Verlaufsbeurteilung bei Patienten mit M. Basedow
- Risikoabschätzung einer Hyperthyreose-Entwicklung bei Feten von Schwangeren mit M. Basedow

Spezielle Hinweise

In einer externen Studie mit dem Elecsys Anti-TSHR Test mit Proben von 436 augenscheinlich gesunden Personen, 210 Patienten mit Schilddrüsenerkrankungen ohne bestätigten Morbus Basedow und 102 Patienten mit unbehandeltem Morbus Basedow wurde ein optimaler Cutoff von 1.75 IU/L festgelegt. Bei diesem Cutoff lag die errechnete Sensitivität bei 97 % und die errechnete Spezifität bei 99 %.

Abrechnungsinformation

Katalog	Ziffer	Wert
GOAE	3879	550 GOÄ-Punkte, 1.0-fach: 32.06 Euro
EBM	32508	10.30 Euro

Akkreditierung

Ja. Der Parameter ist nach DIN EN ISO 15189 akkreditiert.

Bearbeitung

täglich (Mo - Fr)